Qu'est-ce qui peut tomber à l'examen ?

Référence :

voir l'item I - 11 - Q 184, traité dans notre numéro du 31 janvier 2007

(Rev Prat 2007;57[2]:207-10)

Seuls des éléments de réponse aux questions, fournis par l'auteur, vous sont communiqués. Cependant, selon les recommandations du CNCI, vos réponses devront être « rédigées » en faisant des phrases et des paragraphes.

TOUS DROITS RESERVES - LA REVUE DU PRATICIEN

Vous recevez en urgence Monsieur X., âgé de 19 ans, amené par ses parents qui le trouvent « *bizarre* » depuis quelques jours. Monsieur X. se renferme peu à peu, reste dans sa chambre, parle tout seul et a des propos parfois incohérents. Son comportement change brusquement et il se met à crier, « *comme pour répondre à des personnes invisibles* » !

Monsieur X. n'a pas d'antécédents médicaux particuliers. Il ne souffre d'aucune affection psychiatrique connue jusqu'à présent. Il n'existe pas d'antécédents familiaux médicaux et psychiatriques. Il a passé son bac il y a un an, et depuis quelques mois il vit seul dans un studio loin de chez ses parents pour faire des études. Monsieur X. aurait perdu, il y a de cela environ un mois, un de ses meilleurs amis dans un accident de voiture. Lors de l'examen, M. X apparaît très anxieux. Son humeur est labile.

Il explique que depuis quelques jours, il a la sensation que le monde a changé. Les gens dans la rue sont devenus méfiants ; certains se moquent de lui ; d'autres lui imposent des actes et des pensées. Il ne sait d'ailleurs pas bien si c'est vraiment lui qui parle avec vous. Il pense que la fin du monde est proche et qu'il doit accomplir une mission avant qu'il ne soit trop tard. Il vous confie que « *Dieu lui est apparu et lui a parlé* ». Il connaît le jour et la date. Il sait parfaitement qu'il est à l'hôpital même s'il dit ne pas avoir besoin de soins mais d'un prêtre.

■ QUESTION N° 1

Faites l'analyse sémiologique de cet état.

■ QUESTION N° 2

Quelles affections somatiques devez-vous rechercher ?

■ QUESTION N° 3

Quel traitement proposez-vous en urgence ?

■ QUESTION N° 4

Quels sont les éléments de bon pronostic ?

Éléments de réponse

■ RÉPONSE N° 1

Il existe chez ce patient un délire aigu à thèmes (mégalomanie, persécution) et mécanismes multiples (hallucination, intuition, imagination interprétation).
Ces éléments psychotiques s'accompagnent d'une anxiété importante et d'une labilité de l'humeur.

■ RÉPONSE N° 2

Il convient d'éliminer une affection médicale (troubles neurologiques, endocrinopathie, infection, néoplasie), une intoxication, l'abus ou le sevrage de substances psychoactives (amphétamines, cannabis).

■ RÉPONSE N° 3

Une hospitalisation en milieu psychiatrique s'impose. Face au refus du patient, une hospitalisation sous contrainte (HDT, HO si HDT impossible à réaliser) s'impose. La prescription d'un traitement neuroleptique sera faite après avoir éliminé une éventuelle contre-indication.

■ RÉPONSE N° 4

Les éléments de bon pronostic sont l'existence d'un élément déclenchant, l'absence d'antécédents familiaux de troubles psychiatriques, l'absence de personnalité prémorbide, l'apparition rapide du délire, un délire polymorphe, une participation thymique importante.

Remerciements

Pr Christophe Lançon

CHU Sainte-Marguerite, 13009 Marseille